INFORME CUATRIMESTRAL DE CONTROL INTERNO
INFORME EJECUTIVO
(LEY 1474 DE 2011)

MARZO DE 2015

El artículo 9 de la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", establece la responsabilidad que tiene el Jefe de la Oficina de Control Interno o quien haga sus veces, de presentar cada cuatro meses un informe que dé cuenta del estado del Sistema de Control interno de su Entidad.

Para dar cumplimiento con esta norma, se presenta y publica en página oficial de la Contraloría General de Medellín (página WEB e INTRANET), el informe correspondiente al cuatrimestre comprendido entre el 01 de noviembre de 2014 al 28 de febrero de 2015.

A continuación se presenta, los principales logros y avances alcanzados en cada uno de los módulos que integran el Modelo Estándar de Control Interno MECI, además de un resumen del estado general del Sistema de Control Interno y las recomendaciones de las Evaluaciones Independientes realizadas en dicho periodo.

El MECI 2014, quedo conformado en la Contraloría General de Medellín,a diciembre 31 del año 2014, según lo establecido en el Decreto 943 de 2014 y el Manual Tecnico del Modelo Estandar de Control Interno, así:

Módulo	Componente	Cons.	Elemento	Productos Mínimos	% Cumplimiento	Fundamento Normativo
Módulo de Control de Planeación y Gestión	Talento Humano	1	Acuerdos, Compromisos o Protocólos Éticos	Documento con los principios y valores de la entidad	100	Manual SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN, adoptado mediante la Resolución 202 de dicembre 19 de 2014
				Acto administrativo que adopta el documento con los principios y valores de la entidad	100	Resolución 302 de 2005 Codigo de Etica,
				Estrategias de socialización permanente de los principios y valores de la entidad	100	Durante el año 2014 se socializó en forma permanene(carteleras virtuales y correos electrónicos, induccion y reeinducción)
		2	Desarrollo del Talento Humano	Manual de Funciones y competencias laborales	70	Acuerdo 066 de 2012
				Plan Institucional de Formación y Capacitación (Anual)	100	Resolución 206 de diciembre 30 de 2014
				Programa de Inducción y reinducción	100	Documento de apoyo INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DEL PERSONAL, adoptado mediante resolicion 202 de dic 19 de 2014
				Programa de Bienestar (Anual)	100	Resolución 206 de diciembre 30 de 2014
				Plan de Incentivos (Anual)	100	Resolución 206 de diciembre 30 de 2014
				Sistema de evaluación del desempeño	100	Procedimiento EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO Y COMPETENCIAS, adoptado mediante Resolución 202 de diciembre 19 de 2014

Módulo	Componente	Cons.	Elemento	Productos Mínimos	% Cumplimiento	Fundamento Normativo
Módulo de Control de Planeación y Gestión	Direccionamiento Estratégico	3	Planes, Programas y Proyectos	Planeación	100	PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL 2012 – 2015, versión 2 de 2013
				La misión y visión institucionales adoptados y divulgados	100	Manual SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN, adoptado mediante la Resolución 202 de dicembre 19 de 2014
				Objetivos institucionales	100	Manual SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN, adoptado mediante la Resolución 202 de dicembre 19 de 2014
				Planes, programas y proyectos	100	Resolución 206 de diciembre 30 de 2014
		4	Modelo de Operación por Procesos	Mapa de Procesos	100	Mapa de procesos, versión 2, adoptado mediante resolución 202 de dicidembre 19 de 2014
				Divulgación de los procedimientos	100	Aplicativo ISOLUCION
				Proceso de seguimiento y evaluación que incluya la evaluación de la satisfacción del cliente y partes interesadas	100	Proceso de Participación Ciudadana y documento de apoyo Evaluación y Satisfacción del Cliente, adoptados mediante Resolución 202 de 19 de diciembre de 2014
		5	Estructura Organizacional	Estructura organizacional de la entidad que facilite la gestión por procesos	100	Acuerdo 066 de 2012
		6	Indicadores de Gestión	Definición de indicadores de eficiencia y efectividad, que permiten medir y evaluar el avance en la ejecución de los planes, programas y proyectos	100	Se tiene establecido el cuadro de mando del plan estrtegico 2012-2015, mediante el cual se le hace seguimiento al cumplimiento de las respectivas metas. Asi mismo los 18 procesos con que cuenta la entidad tienen definidos los respectivos indicadores.
				Seguimiento de los indicadores	100	Se hace en las respectivass evaluaciones tanto internas como externas, asi mismo se efectuan reoportes por parte de los dueños de los procesos a la Oficina Asesora de Planeación, para la evaluación de la gestión institucional.
				Revisión de la pertinencia y utilidad de los indicadores	100	
		7	Políticas de Operación	Establecimiento y divulgación de las políticas de operación	100	La Entidad tiene el documento de Apoyo Políticas de Operación, adoptado mediante la Resolución 202 de diciembre de 2014, asi mismo las políticas de operación se encuentran inmersas en todos los procesos de la entidad.
				Manual de operaciones o su equivalente adoptado y divulgado	100	Documento de Apoyo Politicas de _Operación, adoptado mediante la resolicon 202 de diciembre 19 de 2014

Módulo	Componente	Cons.	Elemento	Productos Mínimos	% Cumplimiento	Fundamento Normativo
Módulo de Control de Planeación y Gestión	Administración de Riesgos	8	Políticas de Administración de Riesgos	Definición por parte de la alta Dirección de políticas para el manejo de los riesgos	100	Aplictivo ISOLUCION y Resolución 203 del 19 de diciembre de 2014
				Divulgación del mapa de riesgos institucional y sus políticas	100	Aplicativo ISOLUCION
		9	Identificación de Riesgos	Identificación de los factores internos y externos de riesgo	100	Soprotado en la guia de Administración del Riesgo del DAFP, adoptada mediante la Resolución 203 de 2014.
				Riesgos identificados por procesos que puedan afectar el cumplimiento de objetivos de la entidad	100	Riesgos identificados en los 18 procesos que conforman el mapa de procesos de la Entidad. Adoptados mediante la Resolución 202 de 2014.
		10	Análisis de Riesgos y Valoración de Riesgos	Análisis del riesgo	100	Mapa de Riesgos y controles, establecidos en cada uno de los 18 procesos con que cuenta la Entidad, adoptados mediante la Resolucion 202 de 2014.
				Evaluación de controles existentes	100	
				Valoración del riesgo	100	
				Controles	100	
				Mapa de riesgos de proceso	100	
				Mapa de riesgos institucional	100	

Módulo	Componente	Cons.	Elemento	Productos Mínimos	% Cumplimiento	Fundamento Normativo
Módulo de Control de Evaluación y Seguimiento	Autoevaluación	11	Autoevaluación de Control y Gestión	Actividades de sensibilización a los servidores sobre la cultura de la autoevaluación	100	Aplicativo ISOLUCION, Carteleras virtuales, correos electrónicos, grupos primarios y mesas de trabajo y actividades adelantadas por los diferentes Comites con los que cuenta la Entidad.
				Herramientas de autoevaluación	100	
	Auditoria Interna	12	Auditoria Interna	Procedimiento de auditoría Interna	100	Proceso Evaluación y Seguimiento, con sus tres procedimientos adoptados mediante la Resolución 202 de diciembre 19 de 2014, programación de auditorias Internas 2015 aprobadas mediante Resolución 206 de diciembre de 2014, Directrices emanadas del DAFP, mediante la circular No. 100-01-2015, para la presentación del
				Programa de auditorías Plan de Auditoría	100	
				Informe Ejecutivo Anual de Control Interno	100	
	Planes de Mejoramiento	13	Plan de Mejoramiento	Herramientas de evaluación definidas para la elaboración del plan de mejoramiento	100	Plan de mejoramiento Institucional en ISOLUCION, producto de las diferentes evaluaciones tanto internas como externas, procesos Evaluación y Seguimiento, y Autoevaluación Institucional adoptados mediante la Resolución 202 de diciembre 19 de 2014
				Seguimiento al cumplimiento de las acciones definidas en el plan de mejoramiento	100	

Módulo	Componente	Cons.	Elemento	Productos Mínimos	% Cumplimiento	Fundamento Normativo
Eje Transversal Información y Comunicación	Eje Transversal Información y Comunicación	14	Información y Comunicación interna y externa	Identificación de las fuentes de información externa	100	Ver aplicativo ISOLUCION (información primaria externa)
				Fuentes internas de información (manuales, informes, actas, actos administrativos) sistematizada y de fácil acceso	100	Ver aplicativo ISOLUCION (información secundaria)
				Rendición anual de cuentas con la intervención de los distintos grupos de interés, veedurías y ciudadanía	100	Documento de Apoyo Políticas de Operación, Informe de Gestión al Concejo de Medellín, informes publicados página Web e Intranet, proceso Rendición de Cuentas y Proceso Aprtiiácio Ciudadana, adoptados mediante Resolucion 202 del 19 de dicembre de 2014
				Tablas de retención documental de acuerdo con lo previsto en la normatividad	100	Se tiene un Documento de Apoyo denominado Tabla de Retención Documental, adscrito al proceso Gestión Documental, adoptado medianae la Resolición 202 de diciembre 19 de 2014
				Política de Comunicaciones	100	adoptado medianae la Resolición 202 de diciembre 19 de 2014.
		15	Sistemas de Información y comunicación	Manejo organizado o sistematizado de la correspondencia	100	Procedimiento Archivo y Correspondencia, adoptado mediante la Resolución 202 de diciembre 19 de 2014.
				Manejo organizado o sistematizado de los recursos físicos, humanos, financieros y tecnológicos	100	Aplicativo ISOLUCION (contiene toda la documentación correspondietne a la entidad)
				Mecanismos de consulta con distintos grupos de interés para obtener información sobre necesidades y prioridades en la prestación del servicio	100	Aplicativo ISOLUCION (ver relación de comunicación informativa)
				Medios de acceso a la información con que cuenta la entidad	100	Aplicativo ISOLUCION (ver relación Sistemas de Información)
					99,375	El porcentaje faltante de 0,625, corresponde al Elemento Desarrollo del Talento Humano, del cual se tiene pendiente ajustar el Manual de Funciones, una vez termine el Concurso de Carrera Administrativa, que se adelanta actualmente en la Entidad.

INFORME CUATRIMESTRAL–Noviembre 1 al 28 de febrero de 2015-

La Oficina Asesora de Control Interno, en el presente cuatrimestre realizó las siguientes evaluaciones independientes:

Cons.	Actividad	Observaciones
	Evaluaciones Independientes (Noviembre-Diciembre 2014)	
1	Seguimiento implementación SCI -MECI 1000:2014.	A diciembre 31 de 2014, arrojo un cumplimiento del 98,375%
2	Seguimiento a las recomendaciones a dic. 2014 (plan de mejoramiento Institucional)	El plan de mejora Institucional presento un avance en el cumplimeitno de la eficiacia global del 85% arrojo un cumplimiento del 98,375%
3	Cuentas de Orden	No presento recomendaciones
4	Ingresos y otros ingresos	No presento recomendaciones
5	Responsabilidad Fiscal y Jurisdicción Coactiva	No presento recomendaciones
6	Plan de Acción año 2015 de la O.A.C.I.	Plan General de Auditorias: Evaluaciones independienes , se programaron 20 Auditorias de Calidad, dos ciclos mayo y agosto, para todos los procesos de la Entidad
7	Comité Coordinador de Control Interno (Noviembre-diciembre)	En el mes de diciembre se llevo a cabo la reunión No. 6 del año 2014.
8	**Calendario de Obligaciones Legales Vigentes COLA (Noviembre-Diciembre 2014)**	
	* Seguimiento y publicación plan anticorrupción, diciembre 31.	Se cumplio
9	**Calendario de Obligaciones Legales Vigentes COLA (Enero-Febrero 2015)**	
	* Autoevaluación de la gestión OACI 2014. * Informe de Gestión OACI-AGR. * Austeridad en el gasto Informes Enero 31 (octubre, noviembre.diciembre). * Verificación derechos de autor Software. * Seguimiento y publicación plan anticorrupción, enero 31. * Seguimiento quejas y reclamos - Ley 1474/11 art 76 (segundo semestre vigencia anterior). * Evaluación del Desempeño. *Informe ejecutivo Anual DAFP. *Rendición de cuentas en el aplicativo SIREL a la AGR	Se cumplio
	Evaluaciones Independientes (Enero-febrero 2015)	
10	E.I. Acuerdos de Gestión	Dos recomendaciones
11	E.I. Seguimiento Implementación MECI 2014	A diciembre 31 de 2014, arrojo un cumplimiento del 98,375%. Este informe se reporto a la funcion pública
12	E. I. SCI Contable - Cuenta contable (Cuenta activos fijos)	Una recomendación

A las tres (3) recomendaciones encontradas se les formuló el respectivo plan de mejoramiento, las cuales son reportadas a través del aplicativo ISOLUCION-módulo de mejoramiento.

Medellín, marzo de 2015

Jhon Jaime Zapata Ospina
Jefe Oficina Asesora de Control Interno.
Proyectó: -Equipo Auditor: Leocadia Hinestroza G. y Luis Argemiro Builes E.